Il n'y a pas que les médicaments...

REPÈRES ALZHEIMER

Les thérapies non-médicamenteuses

DomusVi

IL N'Y A PAS QUE LES MÉDICAMENTS...

Les thérapies non-médicamenteuses

Aujourd'hui, la maladie d'Alzheimer est une pathologie pour laquelle les traitements médicamenteux n'interviennent que sur certains symptômes, avec une efficacité et une durée d'action variables selon les personnes et les périodes. Pour autant, une absence de traitement curatif pour la maladie neurologique ne signifie pas que l'on ne peut rien faire pour améliorer, autant que faire se peut, la qualité de vie de la personne malade et celle de ses proches. En complément des traitements médicaux classiques, s'est développé un accompagnement relationnel sous forme de "thérapies", "interventions" ou "approches" non-médicamenteuses. Ces dernières tiennent une place majeure dans la prise en soin des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de troubles neurocognitifs apparentés car elles sont réputées être génératrices d'effets bénéfiques pour la qualité de vie des personnes. Elles peuvent procurer un "soulagement" de certaines douleurs grâce à la diversion qu'elles apportent. Elles concernent aussi bien la personne que son entourage familial ou professionnel.

Ces outils sont de vraies thérapeutiques, dont l'efficacité est possible si l'on prend le parti de penser différemment, de façon adaptée à la "personne" atteinte d'une maladie. Il est toutefois difficile de prévoir la manière dont la personne acceptera ou non la thérapie, dont elle réagira et donc, de présager de l'atteinte des résultats.

Cette brochure a pour objet de présenter les principales thérapies actuelles, les principaux effets bénéfiques visés (aucune étude scientifique n'a encore prouvé leur apport formel) et un mode d'emploi possible. Pour autant, la plupart d'entre elles répondent à plusieurs objectifs : moteur et cognitif, cognitif et sensoriel, lien social et sensoriel...

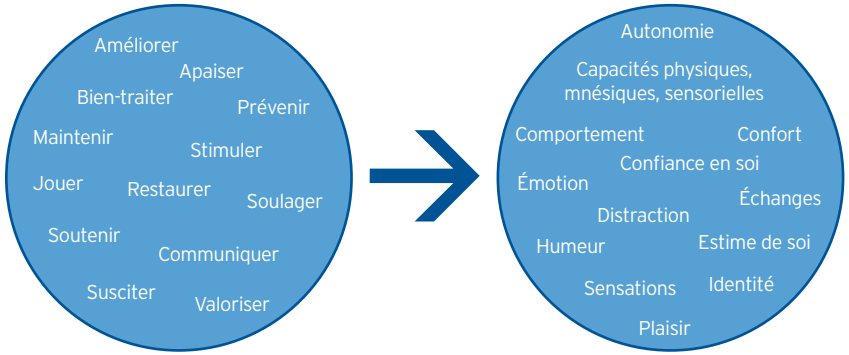
Les résidences DomusVi proposent toutes quelques-unes de ces thérapies non-médicamenteuses. Elles sont complétées par de nombreuses activités organisées par les animateurs qui, au jour le jour, œuvrent à l'amélioration de la qualité de vie de nos résidents.

Sommaire

Page 5 L'accompagnement non-médicamenteux en trois questions
Page 6 Les thérapies non-médicamenteuses et leurs principaux effets bénéfiques visés
Page 8 Aromathérapie
Page 9 Art-thérapie
Page 10 Atelier mémoire
Page 11 Bain thérapeutique/balnéothérapie
Page 12 La thérapie par le **Chant**
Page 13 La thérapie par la **Cuisine ou la pâtisserie**
Page 14 La thérapie par la **Danse**
Page 15 **Équilibre**
Page 16 **Gymnastique douce**
Page 17 La thérapie par le **Jardinage**
Page 18 **Jardin thérapeutique**
Page 19 **Journal**
Page 20 **Méthode Montessori adaptée**
Page 21 **Musicothérapie**
Page 22 **Orthophonie (mémoire et langage)**
Page 23 **Photolangage**
Page 24 **Poésie**
Page 25 **Prévention des chutes**
Page 26 **Rééducation à la marche**
Page 27 **Réminiscence**
Page 28 **Repas thérapeutique**
Page 29 **Revue de presse**
Page 30 **Socio-esthétique**
Page 31 **Stimulation multisensorielle et approche Snoezelen**
Page 32 **Tai chi chuan**
Page 33 **Toucher bien-être**
Page 34 **Validation**
Page 35 **Wii**
Page 36 **Zoothérapie**
Page 37 **Les thérapeutes** (le psychologue, l'ergothérapeute, l'orthophoniste, le psychomotricien, l'art-thérapeute, l'éducateur d'activité physique adapté et santé (APA)

L'accompagnement non-médicamenteux en trois questions

Pour quoi ?



Par qui ?

Ces aides sont apportées par des **personnes qualifiées et formées** à la gériatrie, aux spécificités de communication et de comportement avec des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de troubles apparentés.

Comment ?

Ces professionnels réalisent au préalable une **évaluation** des capacités motrices, sensorielles, cognitives (orientation dans le temps et dans l'espace, mémoire...) et de communication. Ils observent et s'enquièrent du comportement et de l'humeur de la personne. A l'issue de l'évaluation, chaque thérapeute détermine les objectifs et les modalités de choix de l'atelier. Il cherche à comprendre comment la personne atteinte de cette maladie neurodégénérative s'est adaptée à ses difficultés ou pertes (plaisante-t-elle de ses troubles ? les nie-t-elle ? se met-elle en colère ?...). Il prend connaissance des goûts, des envies, des désirs de la personne dont il va s'occuper. Il suscite son adhésion. Sans chercher à "rééduquer", il s'appuie sur ce qui a du sens pour la personne malade et met en place des espaces de relation et de plaisir. Il construit le **projet** de prise en soin avec des **objectifs individuels** réalistes et valorisants, **en évitant toute mise en échec**.

Les thérapeutes (rééducateurs, psychologues, art-thérapeutes...) réussissent à créer, au sein d'un cadre de groupe sécurisant et soutenant, un espace pour une expression libre chez les participants.

Les ateliers ou séances qu'ils proposent sont inclus dans un projet global, que ce soit dans un établissement ou à domicile.